第24号様式(第22条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退院結核患者届出票  　　　　　　　保健所長　殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結核患者が | | | 入院  退院 | | | したので、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の | | | | | | | | | | | | | |
| 11の規定により、下記のとおり届け出ます。  記  入院患者  　１　　　　　　の氏名等  退院患者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日届出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 患者 | 氏名 | | | 男・女 | | | | | | 世帯主との続柄 | | | |  | | | |  |
| 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | 職業 | 患者 | | |  | | | |
| 世帯主氏名 | | | |  | | | | | | 世帯主 | | |  | | | |
| ２　入院患者の届出事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 入院時病名 | | | | (学会病型　　　) | | | | | | 入院年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | |  |
| 入院時住所 | | | | 方 | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費区分 | | | | 社保(本人・家族)　国保(一般・退職本人・退職家族)　後期高齢  生保(保護受給中・保護申請中)　自費　その他(　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | |
| ３　退院患者の届出事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 退院年月日 | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | |  |
| 退院後住所 | | | | 方 | | | | | | | | | | | | | |
| 退院事由 | | | | 略治　軽快　自己退院　転院 | | | | | | 転院先が分かる場合は、備考に記入してください。 | | | | | | 死亡(　年　月　日)  結核・結核以外 | |
| 退院時病状 | | | 活動性分類 | | | 活動性感染症 | 活動性非感染症 | | 不活動性 | | | 菌検査 | 塗抹 | | － | ＋(Ｇ　号)  (　年　月) | 不検 |
| 学会分類 | | | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ　　Ⅳ　　Ⅴ | | | | | | 培養 | | － | ＋(Ｋ　個)  (　年　月) | 不検 |
| 指導区分 | | | 要医療　要観察　観察不要 | | | | | | 手術 | 無　有(　　年　　月実施) | | | | |
| (注１)　病院の管理者は、結核患者が入院したとき又は退院したときは、７日以内に、この届出票に  より、最寄りの保健所長に届け出ること。  (注２)　入院患者の場合は１及び２を、退院患者の場合は１及び３を記入すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | 病院所在地  　病院名  　管理者氏名 | | | | | | | | | | |